

**記載例**

**市県民税・納税等証明交付申請書**

\_\_\_\_\_

(宛先) 茅ヶ崎市長

- ※請求には本人確認資料（運転免許証等）が必要です（営業証明は除く）。
- ※本人以外の申請のときは、委任状が必要です。  
ただし、申請時に茅ヶ崎市内在住で住民票上同一世帯の親族からの申請の場合は必要ありません。
- ※法人名義の証明は、代表者以外の方が申請する場合は、代表者からの委任状を添付し、申請者の本人確認資料を窓口に提示してください（営業証明は除く）。
- ※児童手当用・特別児童扶養手当は、氏名・生年月日・住所・所得合計・扶養親族等・一部の控除のみの書式となっています。
- ※軽自動車税納税証明書（継続検査用）の申請には車検証（写し可）が必要です。
- ※1 軽自動車税納税証明書（継続検査用）の申請のみの場合は記入不要です。

どなたの証明が必要ですか	現住所	<b>茅ヶ崎市茅ヶ崎1丁目1番1号</b>		
	1月1日現在の住所※1	* 現住所と同一の場合は記入不要です。 茅ヶ崎市 <b>記入不要</b>		
	フリガナ	<b>チガサキ イチロウ</b>	生年月日	
	氏名 (法人名)	<b>茅ヶ崎 一郎</b>	明・大(昭)・平・令 西暦(外国人の方)	<b>30年1月 1日</b>

必要な証明	課税・非課税証明 (所得証明)	<input type="checkbox"/> 令和5年度(令和4年1月～令和4年12月分) <span style="float:right">通</span> <input type="checkbox"/> 令和・平成【      】年度(令和・平成 年1月～12月分) <span style="float:right">通</span> * 市県民税又は所得税について未申告の方は、申告が必要になる場合があります。申告は、市民税課(市役所本庁舎2階)にてお願いします。	
	納税証明	<input type="checkbox"/> 市県民税 【      】年度 <span style="float:right">通</span>	
		<input type="checkbox"/> 法人市民税【事業年度: 年 月 日～ 年 月 日】 <span style="float:right">通</span>	
		<input type="checkbox"/> 固定資産税【      】年度 <span style="float:right">通</span>	
		<input type="checkbox"/> 軽自動車税【      】年度 <span style="float:right">通</span>	
		<input checked="" type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用) 車両番号【湘南・相模 <b>50 - あ1111</b> 】 <span style="float:right">通</span>	
	<input type="checkbox"/> 市税の滞納処分を受けたことのない証明 <span style="float:right">通</span>		
*市税の滞納処分を受けたことのない証明については、収納課(市役所本庁舎2階)にて発行します。			
営業証明	<input type="checkbox"/> 営業証明(事業届証明・所在証明) <span style="float:right">通</span>		
使いみち (車検を除く)	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 会社(扶養・健康保険等) <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 市営・県営・公団社宅 <input type="checkbox"/> 入国管理局 <input type="checkbox"/> 就学援助(養護学校) <input type="checkbox"/> 高等学校等就学支援金【 年】※マイナンバー連携で課税証明書不要 <input type="checkbox"/> 児童手当【提出先      】 <input type="checkbox"/> (特別)児童扶養手当【提出先      】 <input type="checkbox"/> 小児医療【提出先      】 <input type="checkbox"/> 特定疾患・指定難病【提出先      】 <input type="checkbox"/> 肝炎治療 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> その他【      】		

窓口に来た方	電話番号	<b>82-1115</b>		
	証明される方との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 現在茅ヶ崎市内在住で住民票上同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要になります)		
	住所	□ 同上 (ご本人と現在茅ヶ崎市内在住で住民票上同一世帯の親族の場合、記入不要です)		
	フリガナ	生年月日		
氏名	(ご本人の場合、記入不要です。)		明・大・昭・平・令 西暦(外国人の方)	年 月 日

コーカス 画面確認 (権限書類)  委任状/確約書  車検証(写)  所得額記載なし(\*で表示)了承済職員使用欄

課税・非課税	通	1点	免・パ・個力・住B・在(特)・障(      )・ 連経(H24.4.1)	聴聞
営業	通	2点	イ)保・年金・住A・受給(      ) ロ)身分証・資格証・学証・通帳・カード その他(      )	宛名 番号
納税	通	受付	照合	交付
車検	通			円